年　　月　　日

連携施設設定届出書

（あて先）仙　台　市　長

 所在地又は住所

法人名又は個人名

　 代表者名

施 設　 名　称

施設称

連携施設の設定について，下記のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携施設名 | 調印日 | 支援内容 |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |

【添付書類】

◎調印後の協定書（契約書，覚書等）の写し